生活保障(組合員生活保障)　　書式A　　*コピーしてご使用ください

祝い金	(18)(19)(20)　出生・子どもの小・中学校入学時と節目祝い金
	＜共済事由＞ (18)　加入者本人及び配偶者に子どもが生まれたとき *双子以上の場合は、その旨を備考欄に記入してください。 *自宅での出産の場合は、「自宅」と記入してください。 (19)　同一生計にある加入者の子が小・中学校に入学したとき (20)　加入者本人が満65歳になったとき
	＜保障内容＞ (18)　出生祝いとして1，000円+せっけんセット(1人あたり) (せっけんセットは「粒状せっけん+浴用せっけん」か 「洗濯用液体せっけん+浴用せっけん」を選択。) (19)　就学祝いとして2，000円(1人あたり) (20)　節目祝いとして2，000円
	＜補　足＞ ・出生祝いの希望セットに〇印が無い場合、たすけあい委員会で セットを決めさせていただきます。
	・節目祝いの申請に対する時効はありません。
	＜提 出 書 類＞ 共済事由発生申請書

(18)(19)(20)　共済事由発生申請書

下記、共済事由発生証明書内容により、給付請求を致します。　　生活クラブ生協・たすけあい委員会 行き

(提出日/ 20　年　月　日)　　整理番号(　　－　　)

申請者名	ちいき名	班コード・個配	組合員コード	電話番号

(18)出生祝い	産婦氏名		出産年月日	20　年　月　日
	ふりがな 子の氏名	男 ・ 女	希望するセットに〇印をつけてください。 ①粒状せっけん+浴用せっけん+1,000円 ②洗濯用液体せっけん+浴用せっけん+1,000円	
	病院・産院名/ TEL(　　)　　－			
	備考/			
(19)就学祝い	ふりがな 子の氏名	男 ・ 女	給付金額(1名につき)2，000円	
	小学校名		入学年月日	20　年 4月 1日
	中学校名		入学年月日	20　年 4月 1日
(20)節目祝い	ふりがな 氏名	男 ・ 女	生年月日	年　月　日
			給付金額(1名につき)2，000円	

●事由発生内容を証明する為に、申請者以外の組合員の方の証明を得てください。

上記内容を証明致します。　　班コード/ 個配　　組合員氏名/

《個人情報の取り扱いに関する事項》
組合員から収集した個人情報については、共済の維持管理、給付手続き(事由審査を含む)及び共済の案内のために利用します。